

UNITATEA SANITARĂ S.PITALUL CF IASI - MEMBRU CA
DECLARAȚIE a managerului persoană fizică, a membrilor comitetului director, a
șefilor de secție, de laborator sau de serviciu, referitoare la incompatibilități
Subsemnatul/Subsemnata TACHE PAUL,
Domiciliat/domiciliată în BUCUREȘTI,
Adresa profesională Bd-ul A. NICOLAE GOLESCU, NR. 39, SECTOR 6, BUCUREȘTI
Declar prin prezenta, pe propria răspundere, că nu mă aflu în niciuna dintre situațiile
de incompatibilitate de mai jos:
1. Nu exercit nicio altă funcție salarizată, nesalarizată sau/și indemnizată, inclusiv în
cadrul vreunei autorități executive, legislative ori judecătorești.
2. Nu exercit nicio altă activitate sau funcție de manager, inclusiv neremunerată.
3. Nu exercit nicio activitate sau funcție în structurile de conducere ale unei alte
unități spitalicești.
 4. Nu exercit nicio funcție în cadrul organizațiilor sindicale sau patronale de profil.
Dau prezenta declarație cunoscând dispozițiile art. 292 din Codul penal referitoare la
infracțiunea de fals în declarații.
Mă angajez să declar imediat orice modificare apărută în legătură cu cele menționate
mai sus.
Semnătura
Data 21.07.2014 .